

ANEXO 5

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____, identificado con DNI N° _____, declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
 - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tenga dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presenta se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha: Moyobamba, de del 2026

NOMBRE: _____
DNI: _____

ANEXO N°05
DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores
ÁREA DE ABASTECIMIENTO – MINISTERIO PÚBLICO – GERENCIA ADMINISTRATIVA DE
SAN MARTÍN – UNIDAD EJECUTORA 008
Presente.-

El que suscribe..... identificado con DNI N° Representante
legal de la empresa.

Nombre o Razón Social:		
Domicilio Legal:		
RUC:	Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:
Correo Electrónico:		
Persona de Contacto:		

DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información de mi representada se sujeta a la
verdad:

1. No tener impedimento ni estar inhabilitado para contratar con el Estado.
2. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos
del presente proceso de contratación.
3. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo
General.
4. Conocer y aceptar las modalidades de comunicación señalada en el numeral 20.1.2 del
artículo 20 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
5. No me encuentro en ningún supuesto de impedimento previsto en el artículo 30 de la Ley
General de Contrataciones Públicas.
6. Mi código de Cuenta Interbancario (CCI)

CCI	
-----	--

Los pagos a mi nombre o representada deben ser abonados en la cuenta que corresponden
al indicado CCI en el Banco indicado.

7. La persona de contacto es.....,
identificado con DNI N°, con celular y correo electrónico
.....
8. Cuento con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores en el rubro del
objeto de la contratación.
9. No estar sancionado ni inhabilitado por el Tribunal del Servicio Civil, ni por el Tribunal de
Contrataciones del Estado.
10. No tener antecedentes policiales, penales ni judiciales.

Moyobamba, de del 2026

.....

Representante legal

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO LEGAL
PARA CONTRATAR CON EL MINISTERIO PUBLICO**

Moyobamba de del 2026

Señores:

MINISTERIO PUBLICO- GERENCIA ADMINISTRATIVA SAN MARTIN

Por medio de la presente yo, con: **D.N.I. N°**
.....

a) En mi calidad de persona natural (**X**)

Declaro bajo juramento no tener ningún impedimento legal para prestar servicios en el Ministerio Publico del Estado Peruano y para negociar o celebrar contratos con el Estado Peruano ni con sus empresas u organismos, de acuerdo a lo establecido en la legislación peruana vigente.

Declaro que me someto a la fiscalización posterior de lo expresado en la presente declaración jurada, de acuerdo al Principio de Privilegio de Controles Posteriores prescrito en el numeral 1.16. del artículo IV del Título Preliminar del Texto único Ordenado de la Ley N°. 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

Atentamente,

NOMBRE

DNI:

DECLARACIÓN JURADA DE BUEN ESTADO DE SALUD

Yo,, identificada con Documento Nacionalidad
de Identidad N°, con domicilio actual en
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Me encuentro en buen estado de salud física y mental, no presento enfermedad crónica ni
infecto contagiosa y declaro tener las condiciones físicas mentales para realizar distintas
actividades en el ámbito laboral.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo
establecido en el artículo 411° del Código Penal, concordante con el artículo 32° de la
Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

En fe de lo firmado, suscribo la presente en el Distrito de Moyobamba a los de
..... del 2026

NOMBRE
DNI: